

令和8年度 東峰村職員採用試験申込書

【 保健師 】

※太枠内に記入ください

氏名	ふりがな			【写真】 ※6か月以内に無帽、上半身正面向きに撮ったもの（3cm×4cm） 写真の裏面には住所・氏名を記載すること	※受験番号		
					受付印		
生年月日	昭和・平成	年	月	日	国籍		
現在の住所	郵便番号	ふりがな					
電話番号	(固定)		(携帯)		(緊急時の確実な連絡先)		
E-mail							
学歴及び職歴	学校名(会社名)	学科・専攻(所属)		在学・在職期間		区分(○で囲む)	
	最終(現在)			H・R	年	月から	卒業(見込み)・在学中・中退 退職(見込み)・在職中 ・その他()
				H・R	年	月まで	
	その前			H・R	年	月から	卒業(見込み)・在学中・中退 退職(見込み)・在職中 ・その他()
				H・R	年	月まで	
	その前			H・R	年	月から	卒業(見込み)・在学中・中退 退職(見込み)・在職中 ・その他()
			H・R	年	月まで		
その前			H・R	年	月から	卒業(見込み)・在学中・中退 退職(見込み)・在職中 ・その他()	
			H・R	年	月まで		
資格・免許							
私は東峰村職員採用試験の受験申込みをします。なお、私は以下に掲げる各号のいずれにも該当していません。 また、この申込書のすべての記載事項は事実と相違ありません。 (1) 拘禁以上の刑に処せられ、その執行を終わるまで又はその執行を受けることがなくなるまでの者 (2) 東峰村において懲戒免職の処分を受け、その処分の日から2年を経過しない者 (3) 日本国憲法施行の日以後において、日本国憲法又はその下に成立した政府を暴力で破壊することを主張する政党その他の団体を結成し、又はこれに加入した者							
署名		令和 年 月 日 氏名(自筆)					